

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-01-02	Hasta:	2025-01-31	
Nombre Contratista:	del ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ		Número de Documento:	52785938	
Correo Electrónico:	manena1426@gmail.com		Número Telefónico:	3212033113	
Nombre del Supervisor:	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	Cargo:	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD		Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1824-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	31757	\$5843288	103.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5843288	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHOPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-02	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-07-23
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 5843288	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 39539528	\$ 39539528	\$ 5843288	\$ 33696240

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. implementar estrategias para Validar la asesoría, Realizar acompañamiento técnico y acompañamiento técnico de la red de cada subsistema, según organización interna realizada en la subred en vigilancia en salud pública (vsp)	-SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO AL EQUIPO SIVIGILA, MEDIANTE LA REVISIÓN DE PRODUCTOS	-ACTAS DE REVISIÓN DE PRODUCTOS
2	2. realizar seguimiento al proyecto de inversión 7828, tablero de indicadores, procesos de facturación, reporte de talento humano, a través del Hacer el Diligenciamiento oportuno, con calidad de los instrumentos y aplicativos definidos desde la sds.	-SE REALIZA LA CONSTRUCCION DE INDICADORES, Y SE LIDIGENCIAN TABLEROS Y SISTEMAS RELACIONADOS	-ENVÍO DE TABLEROS DE CONTROL, DILIGENCIAMIENTO SEGPLAN
3	3. realizar la elaboración y seguimiento al plan de acción del componente, que sea concordante con los reportes de facturación y otros síntomas de información y avance a este.	-SE ELABORA INFORME DE GESTIÓN DEL MES VENCIDO DE ACUERDO A LA EJECUCIÓN DE PRODUCTOS	-INFORME DE GESTIÓN
4	4. Planear e implementar las acciones que se requieran para el desarrollo y cumplimiento de los productos y metas según lo definido en cada producto y según especificidades de cada subsistema.	-SE HACE ACOMPAÑAMIENTO TECNICO AL EQUIPO, Y SE REALIZA REUNION DE EQUIPO MENSUAL	-ACTA REUNION DE EQUIPO
5	5. realizar gestión y procesos de articulación interinstitucional e intersectorial y distrital que garanticen la adecuada operación de los subsistemas.	-SE HACE ARTICULACIÓN CON LOS DIFERENTES PROCESOS PARA MEJORAR EL FLUJO DE LA NOTIFICACIÓN Y SE ASISTE A REUNIONES DEL NIVEL CENTRAL	-ACTAS DE ARTICULACIÓN Y REUNIONES
6	6. desarrollar acciones de seguimiento, concurrencia, verificación de soportes y demás procesos de preauditoria establecidos para Validar la calidad de las actividades y productos de los subsistemas; generando planes de mejora según necesidad.	-SE HACE REVISIÓN DE PRODUCTOS DEL EQUIPO DE SIVIGILA,	-ACTA PRE AUDITORIA
7	7. dar respuesta los pqr's o derechos de petición solicitados por las entidades.	-SE DA RESPUESTA OPORTUNA A LAS DIFERENTES SOLICITUDES	-CORREOS DE RTA A SOLICITUDES
8	8. revisar y consolidar los archivos o documentos que en el marco de la vsp se soliciten	-SE HACE ENTREGA DE ARCHIVO DEL MES VENCIDO PARA HACER ADECUADA GESTIÓN DOCUMENTAL	-ACTA ENTREGA
9	9. presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato único de inventario documental (fuid) debidamente diligenciado.	-SE HACE ENTREGA DE ARCHIVO DEL MES VENCIDO PARA HACER ADECUADA GESTIÓN DOCUMENTAL	-ACTA ENTREGA
10	10. las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad del servicio.	-ASISTENCIA A REUNIONES DE EQUIPO	-ACTAS DE REUNIÓN
11	11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-ASISTENCIA A REUNIONES CONVOCADAS	-ACTAS DE REUNIÓN

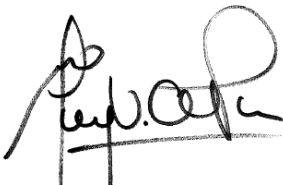
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	83138763	-		\$ 5811531
2024	DICIEMBRE	2025	01	07				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL QUINIENTOS TREINTA Y UNPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 2324612	\$ 371938	\$ 372000
Salud					COMPENSAR		\$ 290577	\$ 290700
ARL				3	SURA		\$ 56628	\$ 56700
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 674649	\$ 719400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870252501

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ	2025-01-23 17:00:03
ACEPTADO SUPERVISIÓN	LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA	2025-01-27 14:55:56
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-01-28 12:30:05
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-02-19 16:31:16

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



LEIDY VIVIANA CRUZ PARRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52785938	ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ		CALLE 14 A # 119 A - 10 MANZANA K CASA 1	601348313	manena1426@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-12	2024-12	I	07/01/2025	83138763	TOTAL A PAGAR \$733.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	290.700	0		0		0	0	0	0	290.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	372.000	0	0	0	0	0	0		372.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	56.700				56.700	0	0	56.700			567	56.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	14.000	0	0	14.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	290.700	290.700
Pensión	1	372.000	372.000
Riesgos Laborales	1	56.700	56.700
CCF	1	14.000	14.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	733.400	733.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52785938	ANDREA LUCIA SANCHEZ DIAZ		CALLE 14 A # 119 A - 10 MANZANA K CASA 1	601348313	manena1426@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-12	2024-12	I	07/01/2025	83138763	10
					TOTAL A PAGAR
					\$733.400

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IOE	MA	MAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional do solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	52785938	SANCHEZ DIAZ ANDREA LUCIA	59	0			N																	Z31001	2.325.000	372.000	0	0		0	0	EPS008	2.325.000	290.700	14-11	2.325.000	3	56.700	CCF24	2.325.000	14.000	0	0	0	0	0

PAGADA



Agencia Nacional
de Contratación Pública
Colombiana

Busqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

UTC -5 12:13:23

ANDREA LUCIA SANC...

Aumentar el contraste

Configuraciones del usuario

ANDREA LUCIA SÁNCHEZ DÍAZ

CAT: 0122389

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

23 Ene, 2025(UTC -5) 12:13:23

Evalua

<

Salir

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Datos guardados

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por
☐	ARL SURA 52785938 CTO 8671-2024.pdf	ARL SURA 52785938 CTO 8671-2024.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE_CTO 8671-2024.pdf.pdf	CUENTA DICIEMBRE_CTO 8671-2024.pdf.pdf	Proveedor Descargar Detalle
			<div>Borrar</div> <div>Cargar nuevo</div>
			<div>Cancela</div> <div>Evaluación de la Entidad Estatal</div> <div>></div>

© VORTAL 2019

Términos de uso

Normativa

Soporte Remoto

Ayuda

Idioma

Español (Colombia)

018000-52-0808

www.colombiacompra.gov.co/soporte

Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.14051412#

1/1